附件：

**2018年郴州市第四人民医院公开招聘报名表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照 |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 特长 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 学历情况 | 学历层次 |  | 专业或方向 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业学校 |  |
| 高中以上学历情况 | 起止时间 | 学历层次 | 学校 | 所学专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位所从事专业 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 执业情况 | 是否取得资格证 |  | 是否已注册执业证 |  |
| 注册范围（专业） |  | 注册地点（单位） |  |
| 规培情况 | 是否规培 |  | 规培单位 |  |
| 规培起止时间 |  | 规培结束时间 |  |
| 获奖情况 |  |
| 配偶 | 称谓 |  | 姓名 |  | 学历层次 |  |
| 就读学校及专业/现工作单位及岗位 |  |
| 毕业时间/参加工作时间 |  |

注：以上信息请认真、客观填写。如有弄虚作假情况，取消考试和录取资格。

 考生签名：

 年 月 日